

ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ ВЛИЯНИЯ НА ПРОЦЕССЫ РЕФОРМ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В УСЛОВИЯХ ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ

Мрочек А.А., Михалевич П.Н.

Белорусский государственный институт усовершенствования врачей

Основные цели и задачи до- и последиplomного образования существенно не отличаются: 1) качественная подготовка профильных специалистов; 2) воспитание высокого нравственного потенциала; 3) обеспечение взаимосвязи и преемственности в процессе подготовки.

Механизм реализации последиplomного образования зависит от многих составляющих, главными из которых являются: 1) характер существующей системы здравоохранения; 2) правовая характеристика существ-

вующей подготовки медицинских кадров; 3) социальный и правовой статус медицинского работника.

Республика Беларусь является одной из немногих стран, сохранившей и развивающей социализированную систему здравоохранения с высокой степенью государственного регулирования и высокой степенью централизации принимаемых управленческих решений.

Это создает хорошие возможности для планирования последипломной подготовки с учетом интересов государства в целом и системы здравоохранения в частности, обеспечивает медицинскому персоналу государственную защиту на право последипломной подготовки, позволяет унифицировать программы последипломной подготовки и квалификационные требования.

Главным сдерживающим фактором в объеме и качестве последипломной подготовки в этих условиях является низкая социальная защищенность медицинских работников и несовершенство правовой базы белорусского здравоохранения в т.ч. и в части последипломного образования.

С другой стороны высокая степень бюрократизации значительно снижает профессиональную новизну программ последипломной подготовки, не позволяет их индивидуализировать с учетом профессиональной и личностной характеристики слушателя, практически исключает психологические аспекты в последипломной подготовке специалистов, допускает значительные колебания в объемах последипломной подготовки врачей разного уровня и профиля.

Высокая степень централизации является сдерживающим моментом в развитии сети учреждений здравоохранения, имеющих возможность осуществлять последипломную подготовку, сдерживает инициативы вышших медицинских школ в развитии и совершенствовании форм последипломной подготовки.

В этих условиях обеспечить должный уровень последипломного образования возможно при реализации следующих факторов: 1) персональное внимание; 2) обучение; 3) стимулирование.

Фактор персонального внимания должен реализовываться через аттестацию рабочих мест, аттестацию на соответствие занимаемой должности и профессиональную аттестацию. При этом исключительно важное значение имеет участие руководства органа или учреждения здравоохранения в названных видах аттестации, высокая информированность коллектива о результатах аттестации, возможность служебного или профессионального продвижения по результатам аттестации.

Фактор обучения целесообразно осуществлять через разработку механизмов самоподготовки медицинского персонала и определение нормативного объема времени последипломной подготовки в пределах 250-300 учебных часа в течение 5 лет на курсах (циклах) последипломной подготовки аттестованных Министерством здравоохранения и имеющих соот-

ветствующую лицензию. Форма, вид и объем самоподготовки для медицинских работников в зависимости от стажа работы, специальности и т.д. определяют главные профильные специалисты индивидуально.

Фактор стимулирования медицинских работников в зависимости от степени реализации двух выше названных факторов должен индивидуализироваться в каждом конкретном случае или в плане профессионального роста или в виде моральных или экономических стимулов. Отсутствие реализации именно этого фактора дискредитирует аттестацию в целом и последипломную подготовку в частности.

В заключение следует отметить, что сами государственные органы управления без максимального привлечения общественных организаций и объединений к решению проблем последипломного образования решить названные задачи не смогут.